**ANEXO 17**

**REVISIÓN DE SOLICITUD DE ENMIENDA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1). Título del Protocolo (para ser llenado por el IP) |  | | 2). | Cert. Aprobación: |
| Fecha de Aprobación: |
| 3). Nombre del investigator principal (para ser llenado por el IP) |  | | | |
| 4). Tiene fecha de renovación (para ser llenado por el IP) | No ( ) Si ( ) Colocar fechas: | | | |
| 5). Tiene informe de avance (para ser llenado por el IP) | No ( ) Si ( ) Colocar fecha del último informe: | | | |
| 6). Motivo de la enmienda (para ser llenado por el IP) |  | | | |
| 7). Análisis de la enmienda  (llenado por el CIEI) | Expeditivo No ( ) Si ( ) | | | |
| 8). Conclusiones  (llenado por el CIEI)  FECHA |  | | | |
| Nombre y Apellido del revisor(es) |  | Fecha: | | |

(\*) Numero 7 y 8 serán llenados por el CIEI